

 VALDEMARSVIKS KOMMUN	TRAFIKANORDNINGSPLAN för Vägarbete och belamring		
	Datum		Diariennr
Gata		Delsträcka	
Tidpunkt, från och med (datum)		Till och med (datum)	
Sökande företag, arbetsledare (ansvarig anordnare)			Person/organisationsnummer
Debiteringsadress		Postnummer	Ort
E-postadress			
Telefon kontor (även riktnr)	Telefon mobil	Telefax (även riktnr)	Kontonummer
Utmärkningsansvarig		E-postadress	
Telefon utanför kontorstid	Bostad/jour	Telefon mobil	Telefax (även riktnr)
Typ av arbete (enkel beskrivning)			
Schaktdjup, ange i meter	☐ Körfältsbredd mindre än 3,5 m eller helt avstängd gata ☐ Lokal trafikföreskrift behövs exv parkeringsförbud		

Kommunens regler för avstängning vid gatuarbeten ska tillämpas. Hänvisning till exempelsamlingar kan göras.

Kopia på godkänd trafikanordningsplan ska finnas/anslås på arbetsplatsen!

FAKTURERINGSUPPGIFTER FÖR TILLSTÅNDET

Namn	Organisationsnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och ort)	Referens

PLATS FÖR SKISS/HÄNVISNING

☐ Särskild skiss/ritning bifogas	Besiktningsdatum

UNDERSKRIFT AV SÖKANDEN

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

GODKÄNNES AV MYNDIGHETEN

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande